

ŽÁDOST O PŘÍSPĚVEK Z PROGRAMU RODINA VOJÁKA

ŽADATEL O PŘÍSPĚVEK zaškrtněte požadovanou možnost	ÚDAJE VOJÁKA/VOJÁKYNĚ VYPLŇTE PROSÍM VŽDY, bez nich je žádost neplatná. Za každého pojištěnce, který žádá o příspěvek, prosím vyplňte vlastní žádost.	Zaškrtněte požadovaný příspěvek či příspěvky
voják/yně v činné službě nebo v aktivní záloze	JMÉNO A PŘÍJMENÍ: ČÍSLO POJIŠTĚNCE: ADRESA: TELEFON: E-MAIL:	plavání cvičení nebo ochranné střelecké pomůcky dentální hygiena
manželka/ manžel <i>nebo</i> partnerka/partner	JMÉNO A PŘÍJMENÍ: ČÍSLO POJIŠTĚNCE: ADRESA: TELEFON: E-MAIL: Čestné prohlášení: Prohlašuji, že s výše uvedeným vojákem v činné službě/aktivní záloze sdílím společnou domácnost. Podpis	plavání cvičení nebo ochranné střelecké pomůcky dentální hygiena
dítě vojáka/vojákyne (do 18 let věku)	DÍTĚ JMÉNO A PŘÍJMENÍ: ČÍSLO POJIŠTĚNCE: <hr/> ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE JMÉNO A PŘÍJMENÍ: ČÍSLO POJIŠTĚNCE: ADRESA: TELEFON: E-MAIL: Čestné prohlášení: Prohlašuji, že výše uvedený voják je zákonným zástupcem dítěte, za které žádám o příspěvek. Podpis	plavání cvičení nebo ochranné střelecké pomůcky dentální hygiena

Zaškrtněte prosím způsob zaslání finančního příspěvku:

NA ÚČET Č.:

KÓD BANKY

POŠTOVNÍ
POUKÁZKOU
NA ADRESU:

Informace o zpracování osobních údajů

Osobní údaje uvedené v tomto dokumentu jsou zpracovávány Vojenskou zdravotní pojišťovnou České republiky na základě oprávněného zájmu v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů a Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů), ve znění pozdějších předpisů. Informace o ochraně osobních údajů najdete na www.vozp.cz.

Čestně prohlašuji, že službu, na kterou žádám o příspěvek, jsem čerpal a uhradil osobně (čerpal pojištěnec, jehož jsem zákonným zástupcem) a že jsem oprávněným uživatelem uvedeného účtu. To stvrzuji svým podpisem.

V

DNE

.....
Podpis žadatele

VYPLŇUJE VOZP ČR: Žádost a přílohy bez nedostatků

Celkem k proplacení:

Datum:

Zpracoval – podpis: